



## Willenserklärung für Angehörige

Bestatter/Bestattungsinstitut

Datum

Hiermit bestimme ich als nächster Angehöriger, dass der genannte Verstorbene im Krematorium „Am Auenwald“ in Kissing eingäschert werden soll.

### Angehörige

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

### Angaben zum Verstorbenen

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Sterbedatum, Sterbeort

Letzte Wohnanschrift: Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Einverständnis zur Datenverarbeitung erteilt** (bitte ankreuzen)

Die geschäftsmäßige Verarbeitung Ihrer angegebenen Kontaktdateninformationen für dieses Formular erfolgt nach Art.6 (1) f. DSGVO an die Krematorium am Auenwald HR GmbH, Am Silberpark 9, D-86438 Kissing. Sie können jederzeit der Nutzung Ihrer Daten unter obiger Anschrift widersprechen.

Ihre Daten werden nicht für werbliche Zwecke an das Unternehmen übermittelt. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter [www.krematorium-kissing.de/datenschutz/](http://www.krematorium-kissing.de/datenschutz/)

Unterschrift Angehörige

Stempel Bestattungsinstitut